

Confermo l'iscrizione al Master

Nella sede di

149MS LE PROCEDURE CONCURSUALI NELLA CRISI D'IMPRESA

Data inizio

PARTECIPANTE (da compilare per singolo nominativo - tutti i campi sono obbligatori)

0909 004 SP13

Cognome																Nome															
Ordine di appartenenza	<input type="checkbox"/> Dottori Commercialisti ed Esperti contabili	<input type="checkbox"/> CDL	<input type="checkbox"/> Avvocati	Albo di																											
	<input type="checkbox"/> Altro (specificare) →																														
Codice Fiscale																Numero Cellulare															
E-mail																@															
E-mail PEC*																@															

*usata solo per comunicazioni urgenti di natura non commerciale

Destinatario fattura (Euroconference provvederà ad inviare la fattura in via elettronica)

Ditta/Studio																Codice Privilege					
Indirizzo																Numero civico					
CAP	Comune										Provincia										
Telefono						FAX															
Partita IVA						Codice Fiscale															
E-mail per invio fattura																@					
E-mail PEC*																@					

*usata solo per comunicazioni urgenti di natura non commerciale

Richiedo il **RIMBORSO di FONDOPROFESSIONI** e dichiaro di avere i requisiti obbligatori per l'accesso ai contributi e di accettare le condizioni pubblicate su www.euroconference.it/formazione_finanziata. L'iscrizione deve essere inviata massimo 5 giorni prima dell'evento. **La pratica va attivata prima dell'inizio dell'attività formativa.** È necessario **anticipare la quota intera** da listino, non cumulabile con sconti Privilege o altre offerte.

PUBBLICA AMMINISTRAZIONE - CODICE UNIVOCO

SPLIT PAYMENT

Si allega copia dell'avvenuto pagamento di € , Intestato a: Gruppo Euroconference S.p.a.

Bonifico bancario sulla Cassa di Risparmio del Veneto - IBAN IT 12 M 06225 11737 10000005953 ad inizio causale indicare il proprio numero di P.IVA

Nel caso in cui sia già attivo un mandato SEPA e non venga selezionato il pagamento anticipato tramite bonifico bancario, l'acquisto sarà gestito con RID (costo a carico del cliente € 2,00 + IVA)

MODALITÀ DI DISDETTA: Eventuali disdette dovranno essere comunicate entro dieci giorni antecedenti l'inizio del corso a mezzo fax al n. 045 583111. In caso contrario verrà trattenuta o richiesta l'intera quota di partecipazione ed inviato, successivamente, il materiale didattico. Ai sensi dell'Art.1341 C.C. con l'iscrizione viene approvata espressamente la clausola relativa alla disdetta. Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della privacy sul sito www.euroconference.it/privacy ed delle condizioni generali di contratto pubblicate su www.euroconference.it/termini_e_condizioni_di_acquisto.

Data

Firma